

12.5. Inventario de Discapacidad de Sheehan  
(Sheehan Disability Inventory, SDI)

**Trabajo**

A causa de sus síntomas, su trabajo se ha visto perjudicado:

No, en absoluto      Levemente      Moderadamente      Marcadamente      Extremadamente

0 ← 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 → 10

**Vida social**

A causa de sus síntomas, su vida social y sus actividades de tiempo libre se han visto perjudicadas:

No, en absoluto      Levemente      Moderadamente      Marcadamente      Extremadamente

0 ← 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 → 10

**Vida familiar**

A causa de sus síntomas, su vida familiar y sus responsabilidades domésticas se han visto perjudicadas:

No, en absoluto      Levemente      Moderadamente      Marcadamente      Extremadamente

0 ← 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 → 10

**Estrés percibido**

Desde su última visita, ¿cuánto le han dificultado la vida los eventos estresantes y los problemas personales como los problemas en el trabajo, en casa, de salud o económicos?

No, en absoluto      Levemente      Moderadamente      Marcadamente      Extremadamente

0 ← 1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 → 10

**Apoyo social percibido**

Durante la última semana, ¿qué porcentaje de apoyo ha recibido de amigos, familiares, compañeros de trabajo, etc., respecto al apoyo que ha necesitado?

0%      10      20      30      40      50      60      70      80      90      100 %

○ ← ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ — ○ → ○

Ningún apoyo, en absoluto      Un poco      Moderado      Considerable      El apoyo ideal